

ISTITUTO COMPRENSIVO “ALTO CASENTINO”

Via Rita Levi Montalcini, 8/10 – 52015 Pratovecchio Stia (AR) tel. 0575583729 –fax. 0575583637

CODICE FISCALE 94004090513 - COD. UNIV. UFBDMK

[http://www.icaltocasentino.edu.it](http://www.icaltocasentino.edu.it/) ARIC812007@istruzione.it – aric812007@pec.istruzione.it

**Al Dirigente Scolastico Dell’istituto Comprensivo Alto Casentino**

OGGETTO: Atto di delega per il ritiro dell’alunno/a - Anno Scolastico 2025/2026

I sottoscritti:

1. nato a il
2. nata a il

in qualità di genitori/tutori dell'alunno/a ,

nato/a il , iscritto/a per l’A.S.

alla Scuola , classe sez.

ai sensi dell’art. 46 del DPR 445/2000 sotto la propria responsabilità

DELEGANO

le seguenti persone di fiducia a **ritirare** da scuola il/la proprio/a figlio/a:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Cognome** | **Nome** | **Data di nascita** | **N. documento di****identità** | **FIRMA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

DICHIARANO

* di sollevare la scuola da qualsiasi responsabilità conseguente la delega stessa
* di essere consapevole che la responsabilità della scuola cessa dal momento in cui l’alunno/a viene affidato alla persona delegata
* di aver preso visione dell’informativa privacy redatta dalla scuola sui trattamenti di dati personali operati nella gestione della procedura

La presente delega è valida per l’anno scolastico 2025/2026 e comunque fino a revoca o rettifica della stessa da parte del/della sottoscritto/a.

In allegato le fotocopie dei documenti d’identità dei deleganti e dei delegati.

 ,

(luogo) (data)

FIRMA (Leggibile) di entrambi i genitori/tutore del/la minore

**N.B. Nel caso dell’apposizione di una sola firma, il dichiarante afferma di aver effettuato la scelta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt.316, 337 ter e 337 quater del codice civile in accordo e con il consenso dell’altro genitore.**